

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
професорсько-викладацького персоналу  
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
присвяченої 80-річчю БДМУ  
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,  
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

**Чернівці – 2024**

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний  
університет, 2024

**Conclusion.** Increasing knowledge about human embryonic development is important for understanding normal human morphogenesis and provides researchers and clinicians with a theoretical basis for in utero diagnosis of congenital anomalies, which are responsible for more than 25% of all neonatal deaths.

**Васюк В.Л.**

## **ДВОЕТАПНЕ РЕВІЗІЙНЕ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА З ДІАГНОСТИЧНИМ ДОСЛІДЖЕННЯМ ТКАНИН НА РІВНІ МОЛЕКУЛЯРНИХ СТРУКТУР**

*Кафедра травматології та ортопедії*

*Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** Результати двоетапного ревізійного ендопротезування кульшового суглоба значною мірою залежать від точності диференціації септичної від асептичної нестабільності компонентів ендопротезу. Традиційно діагностика ґрунтується на мікробіологічній оцінці суглобового аспірату або зразків із рани. Результати отримують через 8–10 днів, а при анаеробній інфекції – через 2–3 тижні. Використання лазерних джерел для діагностики септичної нестабільності компонентів ендопротеза кульшового суглоба показало, що найвищу чутливість, специфічність і точність має спектрополяриметрія: її чутливість досягала 92–93 %, специфічність — 82–86 %, а точність — 88–89 %. Результат може бути готовий через 1-2 години.

**Мета дослідження** Покращити діагностику характеру нестабільності ендопротеза кульшового суглоба або його компонентів за допомогою мікроскопії матриці Мюллера з круговим двопротезуванням полікристалічного компонента синовіальної рідини, а також інтраопераційного виготовлення цементно-антибіотикових спейсерів другого покоління відповідно до антибіотикограми пацієнта.

**Матеріали та методи дослідження.** Диференційну діагностику септичного чи асептичного характеру компонентів ендопротеза проводили шляхом комплексної оптико-флуоресцентної оцінки полікристалічної структури синовіальної рідини. Показано, що чутливість була найвищою для мікроскопії матриці Мюллера з круговим двопротезуванням полікристалічного компонента синовіальної рідини. У 2012 році нами були розроблені нові багаторазові прес-форми для інтраопераційного виготовлення спейсерів на основі антибіотикограми пацієнта. Вони нагадують форму монополярного ендопротеза та містять антибіотики, до яких була чутлива інфекція пацієнта. У 2017 році нами розроблено спейсер другого покоління та нові багаторазові прес-форми для інтраопераційного виробництва нового варіанту спейсерів. Також всередині спейсера зміцнили арматурний стрижень. Така конструкція скорочує час операції і травматичність, а також забезпечує безпечний активний руховий режим пацієнта між двома етапами ревізійного ендопротезування.

**Результати дослідження.** Удосконалена методика двоетапного ревізійного ендопротезування кульшового суглоба застосована при оперативному лікуванні 52 пацієнтів. Вивчено результати диспансерного спостереження 49 пацієнтів (94,2 %) після двоетапної ревізії кульшового суглоба. Ерадикація інфекції та хороший функціональний результат досягнуті у 89,7 %. Середній бал Harris Hip Score становив  $87,18 \pm 6,44$ . Визначено для статистичних моментів 3-го та 4-го порядків, що характеризують асиметрію та ексцес-розподіли параметра оптичної анізотропії полікристалічних плівок синовіальної рідини правого та лівого кульшових суглобів: діапазони чутливості  $88 \% \leq Se \leq 96 \%$ ; специфічність  $84 \% \leq Sp \leq 92 \%$  і збалансована точність  $86 \% \leq Ac \leq 92 \%$  поляризаційної реконструкції розподілів подвійного променезаломлення.

**Висновки.** При лікуванні 52 пацієнтів з перипротезною інфекцією кульшового суглоба впроваджено інтраопераційне виготовлення цементних спейсерів другого покоління за допомогою розроблених прес-форм. Ерадикація інфекції та хороший функціональний

результат досягнуті у 89,7 %. Середній бал Harris Hip Score під час подальшого спостереження становив  $87,18 \pm 6,44$ .

**Гасько М.В.**

## **ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ П'ЯТКОВОЇ КІСТКИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ**

*Кафедра травматології та ортопедії*

*Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** Однією з найактуальніших проблем в травматології є лікування пацієнтів з переломами п'яtkової кістки, у яких діагностовано цукровий діабет.

**Мета дослідження.** Метою роботи було оприлюднити результати хірургічного лікування переломів п'яtkової кістки у пацієнтів з цукровим діабетом.

**Матеріал і методи дослідження.** За період з 2018 по 2022 рр. проліковано 72 пацієнта із переломами п'яtkових кісток, яким проводилось оперативне втручання, усім досліджували кров з пальця на вміст глюкози. Усі хворі були розподілені на три клінічні групи: до I групи увійшла 21 (29,16%) особа, 5 (23,80%) з ЦД. Лікування цієї групи хворих проводили методом закритої або відкритої репозиції та фіксації уламка двома гвинтами, спицями; II група складала 32 (44,44%) пацієнта, 6 (18,75%) з ЦД - під ЕОП-контролем проводили закриту репозицію перелому та фіксацію спицями; III група становила 19 (26,40%) пацієнтів, 4 (21,05%) з ЦД, їм проводили відкриту репозицію та стабілізацію переломів накістковими пластинами.

**Результати дослідження.** Віддалені результати лікування вивчені за період від шести місяців до двох років після оперативного втручання. Результати лікування оцінювались за Американською шкалою AOFAS. У 18 (85,71%) осіб I групи результати лікування оцінювались як добрі (80 балів за шкалою AOFAS). У 3 (14,29%) пацієнтів, 2 (66,66%) з ЦД спостерігали нагноєння м'яких тканин. 27 (84,37%) пацієнтів II групи отримали добрі результати лікування (76 балів), у 5 (15,62%) - через 1-2 роки виник деформуючий артроз із больовим синдромом (57 балів). У 1 (3,12%) пацієнта з ЦД, який припинив прийом глюкозокорегуючої терапії, розвинувся синдром діабетичної стопи. Із 19 пацієнтів третьої клінічної групи в 6 (31,57%) осіб у післяопераційному періоді спостерігались некрози шкіри, 4 (66,66%) з верифікованим ЦД. У 4 (21,05%) – настав деформуючий артроз, тільки в 9 (47,38%) пацієнтів отримані добрі результати лікування – 76 балів.

**Висновки.** Таким чином, аналіз віддалених результатів оперативного лікування внутрішньосуглобових переломів п'яtkової кістки у пацієнтів з цукровим діабетом показав, що застосування закритої репозиції під ЕОП-контролем та фіксації спицями призводить до покращення результатів лікування на 44,38%, зменшення термінів непрацездатності та інвалідизації. Серед усіх пацієнтів з переломами п'яtkової кістки, які лікувались хірургічним методом, 61,11% ускладнень виник у хворих з цукровим діабетом. Закрита репозиція під контролем за допомогою електронно-оптичного перетворювача та фіксація спицями дозволяє зменшити травматичність оперативних втручань та ризик ускладнень у пацієнтів з цукровим діабетом на 60,00%.

**Зайцев В.І.**

## **ЧИ ІСНУЄ ПРОФІЛАКТИКА РАКУ ПРОСТАТИ?**

*Кафедра загальної хірургії, урології та нейрохірургії*

*Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** Рак простати (РП) є однією з небагатьох пухлин, частота яких збільшилась за останні роки. Він складає 10% всіх новоутворень, а на Буковині щороку виявляється 120-130 нових випадків РП, при цьому тільки половина пацієнтів живе більше 5 років – сумна статистика. Чи можна уберегтись від РП? Повністю – ні, але можна реально зменшити його ризик.